MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
10/568996	FILING DATE
APPLICANT(S)	

CLAIMS

	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	DEP.	IND.	DEP.
1		·			1	Ì
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17	ļ					
18	-					
19						
20						
21	-{					
22						
23						
24						
25	ļ					
26	 					
27	 					
28						
29						
30						
31						
32						
34	}					
36						
37					_	
38						
39						
40					-	
41						
42				 -		
43						
44		 }			-	
45		 }				<u> </u>
46						
47						
48						
49						
أستجيب فالمستحدث	 					
50	2	<u> </u>				<u></u>
TAL IND.	11			~		
TAL DEP					ि	
TOTAL CLAIMS	40		0			

AS FILED		
IND. DEP. IND. DEP. IND. DEP.	AFTER	
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 66 67 68 69 70 71 72 73 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91 92 93	===	
52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91 92 93	P.	
53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 70 71 72 73 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93	· · · · ·	
56 57 58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
58 59 60 61 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
64 65 66 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
66 67 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93	-	
71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
76 77 78 79 80 81 82 83 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93		
83 . 84 . 85 . 86 . 87 . 88 . 89 . 90 . 91 . 92 . 93 .	-	
84 85 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
85 86 87 88 89 90 91 92 93 93		
86 87 88 89 90 91 91 92 93 93		
87		
88 89 90 91 91 92 93 93		
89 90 91 92 93		
90 91 92 93	4	
91 92 93	-	
92 93	\dashv	
93	\parallel	
94	1	
 	7	
95		
96		
97		
98		
99		
100	1	
TOTAL IND.		
TOTAL DEP.		
TOTAL CLAIMS	Constant of the Constant of th	